

# 【戸籍】戸籍関係証明書交付申請書

おおい町長 様

申請日 年 月 日

氏名			
あなたの住所	□おおい町		
続柄	1. 本人又は配偶者	2. 直系親族( )	
	3. 代理人等(※委任状が必要です。)		

◎どなたの証明書が必要ですか？

本籍地	福井県大飯郡おおい町	第 号 番地
氏名		筆頭者
請求理由	具体的に(提出先及び証明事項中どの部分を何に利用するか。)	

◎何が必要ですか？(必要な番号に○を付けてください。)

1	戸籍(450円)	全部事項証明	通	個人事項証明	通
2	除籍(750円)	全部 謄本	通	個人 抄本	通
3	平改原(750円)	謄本	通	抄本	通
4	改原(750円)	謄本	通	抄本	通
5	身分証明(200円)		通		
6	記載事項証明 戸籍(350円)・除籍(450円)		通	証明事項	
7	届書	受理証明	通	届出日	年 月 日
		記載事項証明		通	
8	その他証明( )		通		

注意

\* 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。

処理欄	作成	確認	件数	手数料	本人確認
			件	円	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 個人番号カード

※この申請により知り得た情報は表題の事務以外には使用しません。

# 【戸籍】代理人選任届

年 月 日

おおい町長 様

選任者 住所

氏名

※選任者が自書しない場合は、記名押印して下さい。

私は、次の者を代理人として選任し、下記戸籍証明の取得に係る一切の権限を委任した事をお届けします。

代理人 住所

氏名

## 記

本籍地	おおい町	第 号 番地	
筆頭者			
	必要な証明	数量	必要な方の氏名
	<input type="checkbox"/> 戸籍		
	<input type="checkbox"/> 除籍		
	<input type="checkbox"/> 改正原戸籍		
	<input type="checkbox"/> 身分証明書		
	<input type="checkbox"/> ( )		

※注意書き※

1. 選任届は、選任者が全ての項目を自書して下さい。自書しない場合は、記名押印して下さい。
2. 偽りその他不正な手段により申請された場合は過料に処せられます。